

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Imię i nazwisko :
PESEL :
Data urodzenia :
Miejsce urodzenia :
Adres zamieszkania :
Kod poczt. Miasto :
Telefon kontaktowy :
Email :

Ja, niżej podpisany proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Klubu Szachowego Gryf Szczecin wpisanego do ewidencji stowarzyszeń kultury fizycznej dnia 09.06.2003 roku pod numerem ewidencyjnym SKFN/BOP:007.

Oświadczam, że znany jest mi statut stowarzyszenia i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

Oświadczam, że *wyrażam / nie wyrażam* *** zgodę(-y) na rejestrację w Zachodniopomorskim Związku Szachowym oraz Polskim Związku Szachowym.

*** *Niepotrzebne skreślić*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do działalności bieżącej i realizacji zadań statutowych stowarzyszenia (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 ze zm.).**

** *Pozycja obowiązkowa*

Data i czytelny podpis:

Oświadczenie opiekuna osoby niepełnoletniej:

Jako osoba sprawująca opiekę nad w/w wyrażam zgodę na jego przystąpienie do Klubu Szachowego Gryf Szczecin oraz reprezentowania barw tego klubu.

Data i czytelny podpis:

Zarząd przyjął Pana/Panią w poczet członków Klubu Szachowego Gryf Szczecin dn.

Za Zarząd: